



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Adenoidectomía clásica más radiofrecuencia  
complementaria comparada con adenoidectomía  
clásica, reduce la recurrencia de hipertrofia adenoidea,  
en niños de 2 a 5 años, en el Hospital Luis N. Sáenz –  
PNP en el periodo 2008-2009.”**

## **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Otorrinolaringología

### **AUTOR**

José Luis BOJÓRQUEZ ROJAS

### **ASESOR**

Dr. Nicolás BERNEDO SÁNCHEZ

Lima, Perú

2012

## **Resumen**

Introducción: La recurrencia de hipertrofia adenoidea, post quirúrgica se presenta en un porcentaje de la población operada, en el mundo la recurrencia varía desde el 1% al 17%, este trabajo pretende conocer la recurrencia que se presenta en nuestro medio, además de comparar dos técnicas quirúrgicas: la adenoidectomía clásica versus la adenoidectomía clásica más radiofrecuencia complementaria.

Materiales y métodos: Se realizó el estudio con niños en un rango de edad de 2 a 5 años operados de adenoidectomía en el Hospital Nacional Luis N. Sáenz – PNP en el periodo 2008 – 2009, obteniéndose un total de 49 niños operados, de los cuales 27 fueron operados con adenoidectomía clásica y a 22 se les operó con adenoidectomía clásica más radiofrecuencia complementaria

Resultados: se obtuvo una recurrencia de 10.20% de los cuales las recurrencias de 1° grado fueron 3 (6.12%), de 2° grado 1 (2.04%) y de 3° grado 1 (2.04%), del grupo de adenoidectomía clásica fueron 4 (8.16%) y 1 (2.04%) los de radiofrecuencia complementaria. Se obtuvo un RR de 3.29 (error estándar RR: 1.08) Chi cuadrado de 1.8 ( $p = 0.071 > \text{de } 0.05$ ), además de un grado de satisfacción de los padres  $> \text{del } 90\%$ .

Conclusiones: La técnica clásica más radiofrecuencia presenta ventajas porcentuales y disminuyen el riesgo de manera adecuada pero no se ha encontrado diferencia significativa entre usar una técnica o la otra en este trabajo, que nos permita afirmar que su aplicación es muy superior con respecto a la técnica clásica sola, con lo que respecta recurrencia.

Palabras clave: Adenoidectomía clásica, Adenoidectomía clásica más radiofrecuencia complementaria, recurrencia de hipertrofia adenoidea.